

届 出 書

年 月 日

東 京 都 知 事 殿

貸与番号

氏名

印

住所

東京都地域医療医師奨学金貸与条例施行規則第9条第1項の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

| | |
|---------------|-------|
| 届 出 事 項 | |
| 届出事項の発生日 | 年 月 日 |
| 届 出 事 項 の 内 容 | |

関係書類

事実を証する書類

記入例（氏名変更の場合）

9号様式（第16条関係）

届 出 書

年 月 日

東京都知事 殿

印鑑登録済の印鑑を押印ください。

変更後の氏名を記載してください。

貸与番号

氏名 東京 花子

住所 東京都〇〇区〇〇町〇丁目〇番地〇号

東京印

東京都地域医療医師奨学金貸与条例施行規則第9条第1項の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

| | |
|---------------|------------------------|
| 届 出 事 項 | 婚姻に伴う氏名の変更 |
| 届出事項の発生年月日 | 令和 〇〇 年 〇 月 〇 日 |
| 届 出 事 項 の 内 容 | 旧氏名 〇〇 〇〇 新氏名 □□ □□ |

関係書類

事実を証する書類

(日本産業規格A列4番)